Formularz zgłoszenia PP Marklowice

Do projektu pn. „**AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA” - Wsparcie edukacji przedszkolnej w Przedszkolu Akademia Wyobraźni w Marklowicach** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląska na lata 2021-2027 dla działania 6.1 Kształcenie ogólne, Typ:” Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Obywatelstwo | * Obywatelstwo polskie * Obywatel kraju UE * Obywatel spoza kraju UE/bezpaństwowiec |
| Płeć |  |
| Data urodzenia |  |
| Wykształcenie |  |
| Dane kontaktowe uczestnika | Kraj | Polska |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |  |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | Osoba obcego pochodzenia | TAK / NIE\* |
| Osoba państwa trzeciego | TAK / NIE\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | TAK / NIE/Odmowa podania informacji\* |
| Osoba bezdomna lub dotknięta  wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE\* |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK / NIE/ Odmowa podania informacji\* |
| Szczególne potrzeby uczestnika | Szczególne potrzeby uczestnika projektu\*\* |  |

\* prawidłową odpowiedź należy pozostawić nieprzekreśloną

\*\*w razie ich wystąpienia proszę o wpisanie szczególnych potrzeb uczestnika projektu w kolumnie obok

Oświadczenia (w przypadku niezgodności z którymś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i deklaruję swój udział w projekcie.
* Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
* Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę i Formularzem klauzuli informacyjnej IZ dostępnych na stronie szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data | Podpis rodzica/opiekuna prawnego  (uczeń/uczennica niepełnoletni/a) |